## แบบฟอร์มที่ 2

## แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

**ชื่อ** ………………………………………………………………………………………………...........................................

**ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง** ...................................................................……………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 รายการประเมิน** | **คะแนน** | **คะแนน** |
| **เต็ม** | **ที่ได้รับ** |
| **1. ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น | **3** |  |
| - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้อง |  |  |
| อย่างมีประสิทธิภาพ |  |  |
| - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จ และความผิดพลาด |  |  |
| - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหา |  |  |
| หรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้ว |  |  |
| ก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆหรืองานใดที่พบว่ามีปัญหา |  |  |
| หรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้ |  |  |
| จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก |  |  |
|  |  |  |
| **2. ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น | **3** |  |
| - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิภาพของงาน |  |  |
| - แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถ |  |  |
| ปฏิบัติได้ |  |  |
| - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชา/งานของตน |  |  |
| - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพ |  |  |
| และก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา |  |  |
| - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน |  |  |
| - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก |  |  |
| **3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ และความสามารถ** | **3** |  |
| **ในการสื่อความหมาย** พิจารณาจาก เช่น |  |  |
| - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ |  |  |
| - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหาโดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี |  |  |
| - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม |  |  |
| - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา |  |  |
| (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) |  |  |
| - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ |  |  |
| และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน |  |  |
| - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้ |  |  |
| อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 รายการประเมิน (ต่อ)** | **คะแนน** | **คะแนน** |
| **เต็ม** | **ที่ได้รับ** |
| **4. ความประพฤติ และการทำงานร่วมกับผู้อื่น** พิจารณาจาก | **3** |  |
| พฤติกรรม เช่น |  |  |
| - รักษาวินัย |  |  |
| - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน |  |  |
| - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของ |  |  |
| ข้าราชการพลเรือน |  |  |
| - ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น |  |  |
| - มีความสามารถในการสร้างและดำรงรักษาความสัมพันธภาพ  กับสมาชิกในทีม |  |  |
|  |  |  |
| **5. การพัฒนาตนเอง และความเสียสละ** พิจารณาจาก | **3** |  |
| พฤติกรรม เช่น |  |  |
| - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆ หรือสิ่งที่ |  |  |
| เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ / วิชาชีพอยู่เสมอ |  |  |
| - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา |  |  |
| - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน |  |  |
| ได้อย่างมีประสิทธิภาพ |  |  |
| - ความอุทิศเวลาให้กับงาน เพื่อให้งานสำเร็จลุล่วงอย่างมี  ประสิทธิภาพและทันเวลา |  |  |
|  |  |  |
| **6. สมรรถนะประจำตำแหน่ง** พิจารณาจาก | **10** |  |
| - สมรรถนะที่ 1 .............................................................................. |  |  |
| - สมรรถนะที่ 2 .............................................................................. |  |  |
| - สมรรถนะที่ 3 .............................................................................. |  |  |
| **รวม** | **25** |  |

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน**

( ) ผ่านการประเมิน ( ได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่า 6 คะแนน )

( ) ไม่ผ่านการประเมิน ( ได้คะแนนรวมไม่ถึง 6 คะแนน )

( ระบุเหตุผล ) …………………………………………………………………..............................................

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

(ลงชื่อผู้ประเมิน) …………………………..…………………….

(…...…………………………………………)

(ตำแหน่ง) ……...……………………………................

(วันที่) …………../…………………………/………..

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับกองหรือสำนัก**

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้…………...............................

………………………………………………………………………..................................................................

……………………………………………………………..............................................................................

(ลงชื่อผู้ประเมิน) ….....……………………………………………………….

( ……………………………………………………….. )

ผอ.กอง/สำนัก

(วันที่) ……………. /…………………… /………………….

**ความเห็นของอธิบดี** ( กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ แตกต่างกัน )

( ) ผ่านการประเมิน ( ระบุเหตุผล )…………………………………………...............................................

…………………………………………………………………........................................................................

( ) ไม่ผ่านการประเมิน ( ระบุเหตุผล ) ……………………………………..............................................

…………………………………………………………………………...............................................................

(ลงชื่อผู้ประเมิน) ………………………..………………………………….

(……………………………………………………….. )

(ตำแหน่ง) .........…………………………………................

(วันที่) …………../…………………………/…………….